

HPV-VACCINATION - TILSLUTNING

Uge 6, 2010

Den 1. oktober 2008 begyndte et opstartsprogram (catch-up), som tilbyder piger født i 1993, 1994 og 1995 gratis vaccination mod humant papillomavirus (HPV) indtil udgangen af 2010, EPI-NYT 35/08.

Fra den 1. januar 2009 indførtes HPV-vaccination i det danske børnevaccinationsprogram som et tilbud til piger i 12-årsalderen født i 1996 og herefter.

Vaccinationstilslutningen til HPV-vaccinen er opgjort per 30. november 2009, dvs. 14 måneder efter start af opstartsprogrammet og 11 måneder efter start af det almindelige vaccinationsprogram. Tilslutningen er beregnet på baggrund af personidentificerbare data fra den nationale børnevaccinationsdatabase.

Beregningsmetode

Ved opgørelse af vaccinationstilslutning er brugt de ydelseskoder, som praktiserende læger anvender til afregning for henholdsvis første, anden og tredje HPV-vaccination, uanset antal registrerede vaccinationer. Denne metode er mindre følsom for eventuel underrapportering end den tidligere anvendte tælle-metode, EPI-NYT 37/08. Kode-metoden er desuden mere sammenlignelig med rapporteringen fra andre lande og vil også blive anvendt til fremtidig international rapportering til fx WHO.

Tilslutning til catch-up-program

I alt 79-85% af piger født i 1993, 1994 og 1995 har fået den første HPV-vaccination, 75-81% den anden og 71-75% den tredje, [tabel 1](#).

Tabel 1. Vaccinationstilslutning til HPV-vaccination i procent for fødselsårgangene 1993-97

Vaccine	Rutineprogram		Catch-up-progr.		
	1997	1996	1995	1994	1993
HPV 1	53	79	85	85	79
HPV 2	36	73	80	81	75
HPV 3	13	58	72	75	71

Tilslutningen på landsplan

Der er geografiske forskelle i tilslutning til HPV-vaccinationen. Generelt er tilslutningen lavest i København by, dvs. Københavns Kommune og Frederiksberg, og højere i Jylland. Denne tendens ses både for catch-up-programmet og det almindelige vaccinationsprogram, [tabel 2](#).

Tabel 2. Vaccinationstilslutning i procent til tredje HPV-vaccination for fødselsårgangene 1993-1996, fordelt på landsdele

Landsdel	HPV 3			
	1996	1995	1994	1993
Kbh.s by	50	64	65	61
Kbh.s omegn	57	71	74	67
Nordsjælland	59	72	74	68
Bornholm	59	74	77	75
Østsjælland	59	73	72	68
Vest- og Sydsjælland	54	68	73	67
Fyn	56	70	73	69
Sydjylland	60	72	77	72
Vestjylland	63	77	83	78
Østjylland	59	76	79	75
Nordjylland	61	74	79	76
I alt	58	72	75	71

Tilslutning til vaccinationsprogram

I alt 79% af piger født i 1996 har fået den første HPV-vaccine, 73% den anden og 58% den tredje. Piger født i 1997 var ikke færdigvaccineret på opgørelsestidspunktet og har derfor en forventet lavere tilslutning end andre fødselsårgange, [tabel 1](#).

Kommentar

Den samlede tilslutning til HPV-vaccination i catch-up-programmet ligger allerede nu på mindst 70%, som var den forventede tilslutning, der blev anvendt til at estimere programmets omkostninger forud for starten i oktober 2008. Catch-up-programmet fortsætter til udgangen af 2010.

Tilslutningen til vaccinationsprogrammet for 12-årige afspejler, at piger født i 1996 har haft mindre tid til at blive vaccineret sammenlignet med pigerne i catch-up-programmet. Således har tilslutningen for denne gruppe endnu ikke nået det tilsvarende forventede niveau. Samlet set vurderes det, at indførelsen af HPV-vaccination til piger i børnevaccinationsprogrammet er blevet godt modtaget.

I alt er givet mere end 350.000 doser vaccine i HPV-vaccinationsprogrammet. Vaccinedoser givet før catch-up-programmet indgår ikke i opgørelsen. Den anførte tilslutning er således et minimumsestimat. Det vides ikke, hvor mange selvbetalte doser,

der er givet til piger, som er omfattet af programmet. Disse data vil blive indhentet og analyseret i forbindelse med etablering af Det Danske Vaccinationsregister i 2011.

Årsagen til den relativt lavere beregnede tilslutning i Københavns Kommune og Frederiksberg er ukendt, men kan muligvis skyldes en øget andel af selvbetalte vacciner, før det offentligt finansierede program startede. Der planlægges yderligere undersøgelser af, hvilke faktorer, der kan være af betydning for at blive HPV-vaccineret.

(K. Widgren, P. Valentiner-Branth, P.H. Andersen, S. Glismann, Epidemiologisk afdeling, J. Simonsen, Afdeling for Epidemiologisk Forskning)

MEDDELELSE FRA SUNDHEDSSTYRELSEN

Sundhedsstyrelsen skal gøre opmærksom på, at rutinevaccination med HPV af piger, der er fyldt 12 år, skal være afsluttet inden det fyldte 15. år. Herefter er vaccination ikke længere gratis. Catch-up-vaccination af piger født i 1993, 1994 og 1995 skal være afsluttet inden udgangen af 2010 for at være omfattet af tilbud om gratis vaccination jvf. bekendtgørelse nr. 905 af 05/09/2008. Pigerne behøver ikke at medbringe en indkaldelse fra Sundhedsstyrelsen til egen læge.

Særlig indkaldelse af årgang 1997

Sundhedsstyrelsen udsender i februar 2010 et personligt brev til piger årgang 1997 og deres forældre om indkaldelse til gratis HPV-vaccination. Brevet vedlægges pjecen "Gratis HPV-vaccination mod livmoderhalskræft".

Rapporterede bivirkninger

HPV-vaccinen er sikker, og størstedelen af de rapporterede bivirkninger er velkendte og fremgår af produktresuméet. De hyppigste bivirkninger er temperaturstigning, svimmelhed og ømhed på indstiksstedet. Sammenhængen mellem vaccinen og børneeksem er blevet undersøgt, og der har ikke vist sig at være en sammenhæng. Der kan læses mere om bivirkninger til vaccinen på www.laegemiddelstyrelsen.dk (Sundhedsstyrelsen)

10. februar 2010

Individuelt anmeldelsespligtige sygdomme

Antal anmeldelser modtaget i Epidemiologisk afdeling, Statens Serum Institut. Tallene for 2010 er foreløbige.

Tabel 1	Uge 5 2010	Kum. 2010 ¹⁾	Kum. 2009 ¹⁾
AIDS	2	10	4
Anthrax	0	0	0
Botulisme	0	0	0
Creutzfeldt-Jakob	0	2	0
Difteri	0	0	0
Fåresyge	0	1	0
Gonoré	27	82	64
Hepatitis A	0	7	4
heraf smittet i udlandet	0	1	2
Hepatitis B (akut)	0	4	1
Hepatitis B (kronisk)	6	18	2
Hepatitis C (akut)	0	0	0
Hepatitis C (kronisk)	21	44	2
HIV	2	16	36
Hæmorrhagisk feber	0	0	0
Kighoste (børn < 2 år)	1	7	6
Kolera	0	0	0
Legionella pneumoni	2	16	14
heraf smittet i udlandet	0	3	0
Lepra	0	0	0
Leptospirose	0	0	0
Levnedsmiddelbåren sygdom	5	22	45
heraf smittet i udlandet	2	6	3
Meningitis, purulent			
Haemophilus influenzae	0	0	2
Listeria monocytogenes	0	2	1
Anden ætiologi	1	2	0
Ukendt ætiologi	0	0	1
Under registrering	0	0	0
Meningokokksygdom	4	9	13
heraf gruppe B	0	0	4
heraf gruppe C	1	3	2
heraf uspec.+ andre	0	0	0
Mæslinger	0	0	4
Neuroborreliose	1	3	2
Ornitose	0	0	0
Pest	0	0	0
Plettyfus	0	0	0
Pneumokokksygdom (IPS) ²⁾	10	22	14
Polio	0	0	0
Rabies	0	0	0
Røde hunde (i graviditeten)	0	0	0
Røde hunde (medfødt)	0	0	0
Shigellose	2	13	13
heraf smittet i udlandet	2	10	13
Syfilis	4	34	24
Tetanus	0	0	0
Tuberkulose	11	35	41
Tyfus/paratyfus	4	7	3
heraf smittet i udlandet	4	5	0
VTEC/HUS	3	16	10
heraf smittet i udlandet	1	2	2

¹⁾ Kumulativt antal modtaget i 2010 og i samme periode 2009

²⁾ Meningitis i alle aldre, anden invasiv pneumokokksygdom (IPS) < 5 år

Udvalgte laboratoriepåviste infektioner

Antal prøver, isolater og/eller anmeldelser modtaget i laboratorier, Statens Serum Institut.

Tabel 2	Uge 5 2010	Kum. 2010 ³⁾	Kum. 2009 ³⁾
Bordetella pertussis (alle aldre)	5	19	13
Gonokokker	12	69	43
heraf kvinder	3	16	9
heraf mænd	9	53	34
Listeria monocytogenes	1	6	8
Mycoplasma pneumoniae			
Luftvejsprøver ⁴⁾ PCR	4	15	13
Serumprøver ⁵⁾ MPT	4	36	15
Streptokokker ⁶⁾			
Gruppe A streptokokker	0	19	28
Gruppe B streptokokker	0	11	9
Gruppe C streptokokker	0	3	5
Gruppe G streptokokker	0	21	10
S. pneumoniae	5	143	185
Tabel 3	Uge 3 2010	Kum. 2010 ³⁾	Kum. 2009 ³⁾
MRSA	6	31	69
Tarmpatogene bakterier ⁷⁾			
Campylobacter	36	100	81
S. Enteritidis	4	13	13
S. Typhimurium	4	16	72
Andre zoon. salmonella	9	27	37
Yersinia enterocolitica	0	6	10
Verocytotoksin- producerende E. coli	3	6	2
Enteropatoogene E. coli	5	10	8
Enterotoksogene E. coli	10	13	9

³⁾ Kumulativt antal i 2010 og i samme periode 2009

⁴⁾ Luftvejsprøver med positiv PCR

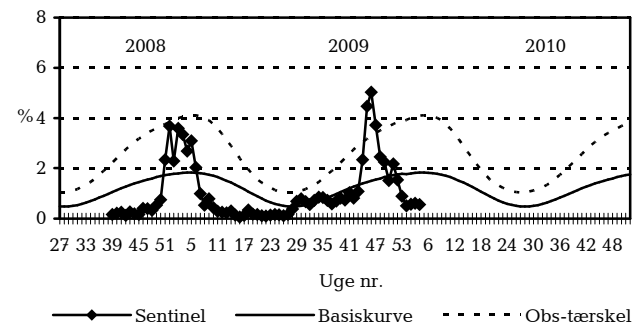
⁵⁾ Serumprøver med positiv komplementbindingstest, MPT

⁶⁾ Isoleret i blod eller spinalvæske

⁷⁾ Se også www.mave-tarm.dk

Sentinelovervågning af influenzaaktiviteten

Konsultationsprocent pr. uge, 2008/2009/2010



Sentinel: Influenzakonsultationer i procent af det samlede antal konsultationer
 Basiskurve: Forventet andel influenzakonsultationer under ikke-epidemi
 Obs-tærskel: Mulig, begyndende epidemi
 Supplerende information: Influenza-Nyt, www.ssi.dk